

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 21/07/2015 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 110,00											NF-e						
											N°	870					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA									SÉRIE	001					
N. M. MARTINS - ME R PADRE ANCHIETA,400 , PARQUE SAO PAULO CASCABEL/PR CEP: 85803-740 Fone - (45)3037-5572 Email: nm.martins@hotmail.com					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1												
								CHAVE DE ACESSO 4115 0710 5347 2100 0135 5500 1000 0008 7010 0000 8706									
								Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150109840499 21/07/2015 21:57:58									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda - 5.102 - 6.102								DADOS DA NF-e									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.64627-07				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ 10534721000135									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA								CPF / CNPJ 09.246.705/0001-68			DATA DA EMISSÃO 21/07/2015						
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/07/2015						
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 22:00:00						
FATURA / DUPLICATA																	
- /																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL PRODUTOS 110,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 110,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF						
ENDEREÇO ,,					MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
VOLUMES 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVICOS				NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000002	OXIGÊNIO MEDICINAL 30 LTS Trib aprox R\$ 4,62 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 7571/2015 DE 20/07 PREGÃO 17/2015 BANCO CAIXA AG. 4124 OP. 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO							